

一般財団法人 信田福祉財団助成金申込書

1. 団 体 名	<input type="checkbox"/> 事業団体		
2. 所 在 地	〒	TEL	
3. 代表者 役職・氏名	印		
4. 事務連絡者 (常時連絡の付く方)	〒 氏名	TEL	FAX
5. 事業団体の目的			設立(開所)年月日
6. 事業団体の規模	年間事業予算額	千円	常勤支援者数 名
7. 助成金用途の具体的な名称、内容 および助成を必要とする理由、ならびにその効果			
8. 助成申込金額	円		
9. 助成金の用途 ※ 明細は裏面に記入して下さい	機器(設備)購入費	<input type="checkbox"/> (年 月 購入予定)	円
	事業活動費	<input type="checkbox"/> (対象者人数 人)	円
	事業運営経費	<input type="checkbox"/> (対象者人数 人)	円
	計		円
10. 過去の助成有無	当財団からの助成 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		他の財団・公的機関からの助成 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
11. 当財団の助成 情報入手先	<input type="checkbox"/> 協議会	<input type="checkbox"/> 活動グループ	<input type="checkbox"/> 新聞
	<input type="checkbox"/> その他()		

- (注) 1. 黒のボールペン又は様式ダウンロード入力し、提出は郵送でお願い致します。
 2. 7項について、記入しきれない場合は裏面余白または別葉に記入添付して下さい。
 3. 貴団体に関する①規約ならびに②直近年度決算書、③当年度予算書、④当年度事業計画書等
 事業活動に関する資料を必ず添付して下さい。